

Sote-uudistuksen sairaalapalvelutuotannon työryhmä

Muistio 5 / 2018

Aika: ma 11.6.2018, klo 8.30-10.30
Paikka: Sampo-Sali, Hyvättyläntie 7, Lieto

Osallistujat:

(x)	Leena Setälä, pj.	sairaanhoitopiirin johtaja
(x)	Olli Oranta, siht.	asiantuntijasihteeri
(x)	Aalto Juha	terveyspalvelujohtaja
(x)	Aromaa Minna	ylilääkäri
(x)	Falenius Taru	ylilääkäri
(x)	Henricson Marcus	konsultti
(x)	Hiltunen Pirjo	johtava ylilääkäri
(-)	Koistinen Sari	johtava ylilääkäri
(-)	Koskela Kari	ylilääkäri
(x)	Kytö Ville	vs. hallintoylilääkäri
(x)	Lahtinen Pia	johtava ylilääkäri
(x)	Lehtikunnas Tuija	sairaalaylihoitaja
(x)	Linnainmaa Pihla	palvelupäällikkö
(x)	Mattila Jussi	sote-johtaja
(x)	Nissinen-Paatsamala Kaisa	terveyspalveluiden johtaja
(x)	Pöyhönen Eeva-Sirkku	kuntayhtymän johtaja
(x)	Pöyhönen Iiro	perusturvajohtaja
(-)	Sandberg Juha	sote-johtaja
(-)	Sjöblom Seija	vanhuspalvelujohtaja
(-)	Sjölund Janne	psyk. sairaanhoitaja / henk. edustaja
(x)	Virolainen Petri	sairaalojohtaja
(x)	Yläneva Lennu	fysioterapeutti / henk. edustaja
(x)	Mäkinen Ari	selvityshenkilö

1. Kokouksen avaaminen ja asialistan hyväksyminen

Puheenjohtaja avasi kokouksen. Todettiin läsnäolijat ja hyväksyttiin asialista.

2. Edellisen kokouksen muistio

Hyväksyttiin edellisen kokouksen muistio.

3. Sote-palvelujen yhtiöittäminen – mitä, miksi ja miten?

Selvityshenkilö Ari Mäkinen esittelee yhtiöittämisvalmistelua maakunnassa.

Päätösesitys: työryhmä keskustelee aiheesta.

Selvityshenkilö Ari Mäkinen esittäytyi ja esitteli yhtiöittämisvalmistelua maakunnassa (liite 1): yhtiöittämistä valinnan vapauden toteutuessa ja ”in house ja out house”-konsernin alustavaa rakennetta ja jakoa. Esitys sisältää myös yleiset periaatteet markkinoilla toimivista yhtiöistä, sote-keskus Oy:n perustamisen edellytykset ja SWOT-analyysin, ja vertailun sote-keskus Oy liikelaitoksessa sekä sote-keskus osakeyhtiön toiminnallisia periaatteista. Tällä hetkellä selvitetään asumispalvelujen, kotiin suuntautuvien palvelujen kokonaisuutta sekä sosiaalisesta kuntoutusta (päivä- ja työtoiminta), jotka ovat asiakassetelillä tai henkilökohtaisella budjetilla tuotettavia, ja joiden yhtiöittämistä lainsäädäntö edellyttää.

Keskustelussa todettiin, että laboratorio- ja kuvantamispalvelut ovat haasteellisia ja lainsäädännöstä riippuvaisia tuottajien kannalta. Jos toimijoita on useita, ja esimerkiksi sairaalan kuvantamisia ei myydä sote-keskuksille, voi reuna-alueilla syntyä tyhjäkäyntiä ja sopeuttamistarvetta. Riskien vuoksi yhtiöittämissuunnittelun jatkotyöskentely edellyttää laajaa strategista analyysia. Myös konsultaatioiden toteuttaminen liikelaitoksesta sote-keskukseen ja yleensä hoitoprosessin resursointi eri toimijoiden kesken vaatii lisäselvittelyä. Keskusteltiin seurauksista, mikäli konsultoiva ammatinharjoittaja ei voi olla jatkossa samanaikaisesti yksityisessä ja julkisessa palvelussa. Keskusteltiin myös tulkinnasta siitä, voiko liikelaitos tuottaa asiakassetelin tai henkilökohtaisen budjetin palveluja.

4. Palvelukuvausten tuottaminen järjestämisen käsikirjaan

Sote-järjestämisen työryhmässä 14.3.2018 on päätetty, että sote-palvelutuotantotyöryhmien alaisissa alatyöryhmissä valmistellaan tiiviit palvelukuvaukset, huomioiden Varsinais-

Suomen järjestämisen käsikirjassa esitetyt järjestämisen periaatelinjaukset. Sairaalapalvelut-ryhmä on viime kokouksessaan sopinut palvelukuvausten tuottamisen teemat ja ryhmän koolle kutsujavastuuhenkilöt. Tavoitteena on saada kaikki keskeiset palvelukuvaukset valmiiksi 11.6.

- a) keskitetyn vaativan erikoissairaanhoidon (avo- ja laitoshoido) sekä lähipalveluna tai seudullisina palveluina tuotetun erikoissairaanhoidon palvelukuvaukset (Virolainen)
- b) lastentautien erikoissairaanhoidon palvelukuvaus (Aromaa)
- c) perustason akuutin ja kuntouttavan vuodeosastohoidon ja kotiin kuntoutuksen palvelukuvaukset (Falenius)
- d) kotisairaalahoidon palvelukuvaus (Kari Koskela)
- e) laboratorio- ja kuvantamispalveluiden palvelukuvaukset (Tyks, Kytö)
- f) lääkehuollon palvelukuvaus (Kivikoski, Kytö)

Koska järjestämisen työryhmän kokousaika on rajallinen ja palvelukuvauksia on tulossa paljon käsittelyyn, on esitetty toive, että koostaisimme listaksi ne keskeiset asiat, joissa järjestämisen työryhmältä tarvitaan näkemystä / kannanottoa.

Päätösesitys: työryhmä käsittelee tehdyt ja tekeillä olevat palvelukuvaukset, esittää mahdollisia täsmennyksiä ja päättää toimittaa valmiit kuvaukset sekä niistä koostetun keskeisten kysymysten listan palvelujen järjestämisen työryhmän käsiteltäviksi.

Työryhmä käsittelee ja täsmensi tarvittavilta osin palvelukuvaukset 14.6. sote-järjestämisen työryhmän kokousta varten.

Keskitetyn vaativan erikoissairaanhoidon (avo- ja laitoshoido) sekä lähipalveluna tai seudullisina palveluina tuotetun erikoissairaanhoidon palvelukuvausten (Liite 2) osalta todettiin, että sisältö sovitetaan jatkossa yhdenmukaiseksi siihen limittyvien palvelukuvausten, kuten kuntoutuksen kanssa. Keskusteltiin erikoissairaanhoidon ja peruspalvelutason jakamisen tarpeellisuudesta. Todettiin, että myös lähisairaalassa voidaan tarjota vaativaa, erityistason hoitoa.

Kuvantamis-, laboratoriopalvelujen sekä lääkehoidon palvelukuvauksia tiivistettiin (modifioituneet palvelukuvaukset liitteinä 3-5). Kustannusarviot säilytettiin sote-järjestämisen kokoukseen.

Kari Koskelan toimittaman kotisairaalan palvelukuvauksen (liite 6) yhteydessä keskusteltiin siitä, että palvelurakenne olisi jatkossa kehitettävä työnkierron mahdollistavaksi, ja henkilöstö joustavasti siirtyä sinne, missä palveluntarvetta kulloinkin on.

Lastentautien erikoissairaanhoidon palvelukuvauksen (liite 7) yhteydessä todettiin, että palvelu liittyy niin Lape-hankkeen kuin muun erikoissairaanhoidon kanssa, joten sisällön tulee

olla kaikissa näissä palvelukuvauksissa yhteneväinen. Sote-järjestämisen työryhmä ottaa kantaa käytettyihin termeihin, jotka järjestämisen käsikirjaa viimeistelyvaiheessa yhtenäistetään. Lastentautien erikoissairaanhoidon kohdalla avoimet kysymykset liittyvät konsultatioiden tuottamiseen jatkossa. Keskusteltiin liikelaitoksen sote-keskukseen suuntaaman konsultaation velvoitteista, korvausmenettelystä ja maakunnan roolista siinä.

Akuutti ja kuntouttava vuodeosastohoito ja tehostettu kotikuntoutus (liite 8) palvelukuvauksen otsikko on muotoutunut työskentelyn myötä. Todettiin, että tehostetun kotikuntoutuksen henkilökunnan liikkuminen sairaalan ja kodin tai palvelukodin välillä on tärkeää. Terveyskeskusten tarjoama kotiin suuntautuvat palvelumuodot yksityispuolelle ja asiakassetelin tai henkilökohtaisen budjetin soveltaminen palvelukokonaisuuteen ovat vielä jatkotyöskentelyä vaativia asioita.

Käytiin läpi täydennettyä Turun seutukunnan perustason aikaskenaariolla täydennetty sairaalapalvelut raportti. Merkittiin tiedoksi. Valmistelu jatkuu syksyllä

5. Sairaalapalvelujen suunnittelun seuraavat vaiheet

Aiemmassa tehtäväksiannossamme listattiin vastuullemme mm seuraavat tehtävät, joihin emme ole vielä ryhtyneet:

*Esitys maakunnan sairaalapalvelujen tuotannon ohjauksesta ja johtamisrakenteista
Sairaalapalvelujen tuotanto-organisaation rakentaminen
Sairaalapalvelujen kilpailukyvyn parantamiseen tähtäävät toimenpiteet
Palveluintegraation kehittäminen palvelutuotannossa yhteistyössä sote-palvelut ja integraatiotyöryhmän ja palvelujen järjestämisen työryhmän kanssa ja sairaalapalveluissa
Kuntoutuksen laaja-alaisen toteuttamisen valmistelu sote-palvelut- ja integraatio-ryhmän kanssa.*

Palveluintegraation toimeenpano yhteistyössä järjestämistyöryhmän kanssa

Omassa työsuunnitelmassamme listattiin tälle vuodelle seuraavat asiat:

Keskeiset potilasprosessiongelmat ja pullonkaulat laitoshoidossa ja erikoissairaanhoidon avovastaanottopalveluissa: ongelmien tunnistaminen ja priorisointi sekä korjaavien toimenpiteiden valmistelu keskeisissä potilasryhmissä, lean-hankkeet, resurssimäärittely.

*Sairaalatoiminnoissa tarvittavan APTJ:n migraatiosuunnittelu ja ICT-arkkitehtuurimalli.
Suunnitelma tietojärjestelmävaihdoista.*

Erikoissairaanhoidon avopalvelut sote-liikelaitoksessa ja niiden suhde sote-keskuksissa tarjottaviin esh-vastaanottoihin ja konsultaatioihin. Sähköiset palvelut.

Seutukuntakohtaisilla työryhmillä on vielä tulevaisuuden sairaalaverkkoskenaarioiden valmistelu meneillään, mutta edellä mainittujen tehtävien suorittamiseksi on tarkoituksenmukaista määritellä uudenlaisia teemakohtaisia työryhmiä. Puheenjohtaja ehdottaa, että syksyllä aloittaisi ainakin potilastietojärjestelmäarkkitehtuuria ja -integraatiota suunnitteleva pientyöryhmä.

Sairaalapalvelujen tuotanto-organisaatio ja johtamisjärjestelmä suunniteltaneen osana liikelaitoksen kokonaisuutta.

Mainittakoon, että sairaanhoitopiirin ja Turun kaupungin sairaalapalvelujen osalta etenee kahdenvälinen toimintojen yhdenmukaistamisen ja yhdistämisen suunnittelu, joka on integroitava maakunnan muiden sairaalapalvelujen suunnitteluun myöhemmin suunniteltavalla tavalla.

Päätösesitys:

Sovitaan syksyn työskentelyn tavoitteista.

Kokousajan päättyessä sovittiin, että sairaalapalvelut suunnittelun seuraaviin vaiheisiin palataan seuraavassa kokouksessa elokuussa. Tiivistä yhteistyötä suunnittelussa ja toiminnan kehittämisessä tehdään sote-palvelut ja integraatiotyöryhmän sekä Turun kaupungin kanssa. Syksyllä palataan myös suunnitelmaan siitä, miten järjestetään potilastietojärjestelmien suunnittelu sairaalapalvelujen ja maakunnan tietohallinnon yhteistyöllä.

6. Muut asiat

Sovittiin, että Salon terveystieteiden tutkimuskeskuksen 2021 –raportti julkaistaan ryhmän käyttöön extranetissa.

7. Seuraava kokous

Seuraava kokous pidetään 27.8. klo 8.30-10.30, kokouspaikkana hallituksen kokoushuone, Tyksin T-sairaala (6. kerros)

8. Kokouksen päättäminen

Kokous päättyi klo 10.30